

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:414977-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
2019/S 170-414977**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu
pl. Hirszfelda 12
Wrocław
53-413
Polska
Osoba do kontaktów: Andrzej Wręczycki
Tel.: +48 713689585
E-mail: dzp@dco.com.pl
Faks: +48 713689583
Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.dco.com.pl
Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywna dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych z podziałem na 46 zadań
Numer referencyjny: ZP/PN/51/19/LA/AJ

II.1.2) Główny kod CPV

33000000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Sukcesywna dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych z podziałem na 46 zadań

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ADRENALINUM

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp.1 mg
Ilość w opakowaniu:10
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 100

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

AQUA PRO INJECTIONE

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: op. 0.5 l bez PCV z podwój. sterylnym portem i gumowym korkiem
Ilość w opakowaniu:1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 3000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
"BUPIVACAINI HYDROCHLORIDUM 0.5 % roztwór hiperbaryczny"
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp.20 mg/ 4 ml
Ilość w opakowaniu: 5
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 50

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

BUPIVACAINI HYDROCHLORIDUM 0.5 % + ADRENALINUM

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol. 20 ml

Ilość w opakowaniu: 5

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 500

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

BUPIVACAINUM HYDROCHLORIDUM 0.5 %

Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol. 20 ml
Ilość w opakowaniu: 5
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 200
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CLINDAMYCINUM
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp. 600 mg
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 50

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DEXAMETHASONUM

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: tab.8 mg

Ilość w opakowaniu: 20

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 150

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOXEPINUM

Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: kaps.twarde 10 mg

Ilość w opakowaniu: 30

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 50

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

EMULSJA TŁUSZCZOWA 20 % ZAWIERAJĄCA M.IN.OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZOWE

Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: op 500 ml

Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 20
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
EPTACOGUM ALFA (ACTIVATED)
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol. 1 mg
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 1000
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
ETHYLIS CHLORIDUM
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: aerozol.70 g
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 50
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
GLUCOSUM 5 %*
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: op. 250 ml bez PCV z podwójnym sterylnym portem, opakowanie kompatybilne z systemem gwarantującym bezkontaktową możliwość przygotowywania leków cytostatycznych - wymagana jest możliwość transferu leku bez użycia igłypoprzez podłączenie strzykawki w sposób gwarantujący bezpieczne bezigłowe połączenie typu luer-lock.
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 2400

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
HEPARINUM NATRICUM
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol.25000 j.m.
Ilość w opakowaniu: 10
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 500
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
KETAMINUM
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol.200 mg /20 ml
Ilość w opakowaniu: 5
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEVOFLOXACINUM
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: tabl.powl .250mg
Ilość w opakowaniu: 10
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 150

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 20
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LEVOMEPRMAZINUM
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp. 25 mg
Ilość w opakowaniu: 10
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 50
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LIDOCAINI HYDROCHLORIDUM 2 %
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp 10 ml
Ilość w opakowaniu: 20
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LIDOCAINI HYDROCHLORIDUM 2 %
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp.2ml
Ilość w opakowaniu: 10
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 400

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 50
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
METOPROLOLI TARTRAS
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp. 5 mg
Ilość w opakowaniu: 5
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
NATRII CHLORIDUM + KALII CHLORIDUM + CALCII CHLORIDUM+ SODU MLECZAN
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: op. 0.5 l
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 5000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 200
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
NORADRENALINUM
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp.4 mg
Ilość w opakowaniu: 5
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 1500

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 1500
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
OXYCODONI HYDROCHLORIDUM
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: tabl. o przedłużonym uwalnianiu 5 mg
Ilość w opakowaniu: 100
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PREGABALINUM
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: kapsułki twarde 75 mg
Ilość w opakowaniu: 56
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 50
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
"PROTHROMBINUM MULTIPLEX HUMANUM (Zespół osoczowych czynników krzepnięcia grupy protrombiny o aktywności 500-600 j.zawierający czynnik II, VII, IX, X)"
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiołka 500 j.m.lub 600 j.m.
Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 200

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ACIDUM ZOLEDRONICUM*

Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol. 4 mg

Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 1600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 500

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

BEVACIZUMAB*

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

II.2.4) Opis zamówienia:

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg,fiolki dostawa będzie się odbywać we fiol. 100mg i 400 mg
Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 400 000

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 3500

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

CABOZANTINIBUM*

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

II.2.4) Opis zamówienia:

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: tabl.powl. 20 mg lub tabl.powl. 40 mg lub tabl.powl. 60 mg

Ilość w opakowaniu: 28
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 140

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 45000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DABRAFENIBUM*

Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg, kapsułki twarde dostawa będzie się odbywać w dawkach 50 mg i 75 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 945000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 35000
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
DARBEPOETINUM ALFA*
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: półautomatyczny wstrzykiwacz SURECLICK 1ML(500µg/ML)
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 500
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 15500
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ENZALUTAMIDUM*
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: kaps.miękka 40 mg
Ilość w opakowaniu: 112
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 10000
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
FILGRASTIMUM*
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: ampstrz.30 mln j.m./0,5 ml
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 1000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 500

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

IMATINIBUM STOSOWANY W GIST*

Część nr: 32

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg, tabletki powlekane dostawa będzie się odbywać w dawkach 100 mg i 400 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 6 480 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 50 000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

LANREOTIDUM*

Część nr: 33

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp.strz.120mg
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 10 000
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
LOMUSTINUM*
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: caps. 40 mg
Ilość w opakowaniu: 10
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 100

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

NIVOLUMABUM *+ FILTR DO PODANIA LEKU *
Część nr: 35

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg, fiołki dostawa będzie się odbywać we fioł. 40mg i 100 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 120 000

FILTR DO PODANIA LEKU *

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: szt.

Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 1 000 + 10

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAZOPANIB*

Część nr: 36

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg, tabletki powlekane dostawa będzie się odbywać w dawkach 200 mg i 400 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 7 200 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 25 000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PEGFILGRASTIM*

Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: amp.strz. 6 mg/0,6 ml

Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 1 500
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
RITUXIMAB*
Część nr: 38
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg,fiolki dostawa będzie się odbywać we fiol. 100mg i 500 mg
Ilość w opakowaniu:
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 150 000
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
 - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
 - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
 - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
 - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 15 000

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
SUNITINIB*
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: kaps. twarda 50 mg
Ilość w opakowaniu: 28
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 120 000
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
TOPOTECAN *
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol.4mg
Ilość w opakowaniu: 1
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 20 000
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
TRABECTEDIN*
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg,fiolki dostawa będzie się odbywać we fiol. 0,25 mg i 1 mg
Ilość w opakowaniu:
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 20 000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

TRAMETINIBUM*

Część nr: 42

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg, tabl.powl.

Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 7 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 6 000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

TRASTUZUMABUM*

Część nr: 43

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: fiol. 600mg

Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 1 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 70 000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DURVALUMAB*

Część nr: 44

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: mg,fiolki dostawa będzie się odbywać we fiol. 500 mg i 120 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 13 320

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 4 500
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
RIBOCICLIB*
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: tabl.powl.200 mg
Ilość w opakowaniu: 63
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 75 000
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PALBOCICLIBUM*
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary: kaps.twarde. 75 mg lub kaps.twarde.100 mg lub kaps.twarde. 125 mg
Ilość w opakowaniu: 21
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANYCH": 600

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/12/2020
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 65 000

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże posiadanie koncesji lub zezwolenia na prowadzenie hurtowni Farmaceutycznej, które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczypospolitej Polskiej uprawniają Wykonawcę Do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi, na wszystkie magazyny z których zamierza realizować Zamówienie – dotyczy wyłącznie części zamówienia obejmujących produkty lecznicze.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
JEDZ. Wykonawca musi dołączyć standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia– JEDZ aktualny na dzień składania ofert. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne Potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
6.11.1. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem Elektronicznym.Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów Udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, Podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają Okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
6.11.2. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest [https:// Platformazakupowa.pl](https://Platformazakupowa.pl)
Uwaga. Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi Bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18.7.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
6.11.3. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych Danych: .pdf, .doc, .docx,.rtf, .xps, .odt.
6.11.4. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub

Innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów. Plik JEDZ częściowo wypełniony stanowi załącznik Nr 3 do SIWZ.

6.11.5. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca Podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę Kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, Spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.

6.11.6. Jeżeli JEDZ jest podpisywany przez pełnomocnika, wraz z JEDZ należy przesłać pełnomocnictwo Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Opisane we wzorze umowy - załącznik do SIWZ

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 07/10/2019

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/10/2019

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12, 54-413 Wrocław, POLSKA, bud. H, III piętro, Pok. 312

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
Luty-marzec 2021

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Brak podstaw do wykluczenia z postępowania. Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania w
Przypadkach przewidzianych w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do
Złożenia aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

1. W odniesieniu do braku podstaw do wykluczenia:

— w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu: Informacja z KRK w
Zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy,

— w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy - zaświadczenie
Właściwego naczelnika US potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu

Potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
— w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy - odpis z

Właściwego rejestru lub z CEIDG

— oświadczenia Wykonawcy: o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej

Decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub
Zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie

Płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia
W spłat tych należności, o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania

Się o zamówienie publiczne; o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w
ustawie

Z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716),

— ważna koncesja lub zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, które w świetle obowiązującego
Prawa w Rzeczypospolitej Polskiej uprawnia Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi, na
Wszystkie magazyny z których zamierza realizować zamówienie,

— dla produktów z grupy terapeutycznej L, tj. leków przeciwnowotworowych i immunomodulacyjnych zadanie
26, 35, 38, 40, 41 dostarczenie dokumentów zawierających następującą informację:

1. gęstość bezwzględna roztworu podstawowego w temp. pokojowej (dotyczy leków w postaci roztworu)

2. masy substancji pomocniczych w g (dotyczy leków w postaci substancji suchej, liofilizatu)

— warunki wymagane w punkcie I muszą być jednoznacznie potwierdzone w charakterystyce produktu
(wymagane jest dostarczenie tylko strony z nazwą produktu i stron zawierających wymagane informacje) lub

Innym, dostarczonym dokumencie pochodzącym jednoznacznie od podmiotu odpowiedzialnego, wytwórcy lub
Podmiotu reprezentującego powyższych na terenie Polski (zgodnie z obowiązującym obwieszczeniem prezesa

Urzędu rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych w sprawie ogłoszenia
Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskie

lub zgodnie z aktualnym ChPL) konieczne jest, aby dokument taki posiadał datę co najwyżej 6 miesięcy wstecz
Lub jego aktualność musi być potwierdzona przez dodatkowo jeden ze wskazanych powyżej podmiotów. W

Przypadku dostarczenia tłumaczenia dokumentu konieczne jest załączenie jego oryginalnej wersji językowej, a
W przypadku dokumentu w innym języku niż polski musi zostać załączone jego tłumaczenie.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych. 2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. 3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. 5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 6. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 7. Odwołanie wnosi się: 1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób 2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej 3) wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

30/08/2019